**Эталоны ответов на вопросы по дисциплине:**

**«Теория и практика сестринского дела»**

1. Что тaкое внутрибольничнaя инфекция?

Ответ: Внутрибольничные инфекции — это инфекционные заболевания различной этиологии, возникшие у пациента или медицинского сотрудника в связи с пребыванием в лечебно-профилактическом учреждении. Инфекция считается внутрибольничной, если она развилась не ранее 48 часов после поступления больного в стационар.

Распространённость внутрибольничных инфекций в медицинских учреждениях различного профиля составляет 5–12%. Наибольший удельный вес внутрибольничных инфекций приходится на акушерские и хирургические стационары.

Основными возбудителями внутрибольничных инфекций (85% от общего числа) выступают условно-патогенные микроорганизмы: грамположительные кокки (эпидермальный и золотистый стафилококк, бета-гемолитический стрептококк, пневмококк, энтерококк) и грамотрицательные палочковидные бактерии (клебсиеллы, эшерихии, энтеробактер, протей, псевдомонады и др.).

Источниками внутрибольничных инфекций в большинстве случаев выступают пациенты или медицинский персонал, являющиеся бактерионосителями или больными стёртыми и манифестными формами патологии.

Возникновению и распространению внутрибольничной инфекции способствуют нарушение санитарно-эпидемиологического режима ЛПУ (несоблюдение личной гигиены, асептики и антисептики, режима дезинфекции и стерилизации, несвоевременное выявление и изоляция лиц-источников инфекции и т. д.).

1. Кaк нaзывaется обрaботкa рук перед и после проведения инъекции?

Ответ: Обработка рук перед и после проведения инъекции — ключевой элемент профилактики инфекций. Процедура включает несколько этапов, зависящих от типа манипуляции и уровня контаминации.

Подготовка к инъекции

Гигиеническая обработка рук

Мытье рук с жидким мылом и водой в течение 2–3 минут, включая запястья и межпальцевые промежутки. Сушка одноразовыми бумажными полотенцами или стерильными салфетками. Нанесение антисептика (например, 70% этилового спирта или хлоргексидина) на сухие руки. Обработка длится 30–60 секунд, с акцентом на кончики пальцев, ногти и межпальцевые зоны.

Дополнительные требования

Ногти должны быть коротко подстрижены, без лака и искусственных ногтей. Запрещены украшения (кольца, браслеты). При наличии микротравм на коже их необходимо обработать антисептиком и закрыть лейкопластырем. Обработка после инъекции.Снятие перчаток (если использовались) и повторная обработка рук антисептиком. Контроль за состоянием кожи рук: при появлении раздражения использовать увлажняющие кремы. Особенности для инвазивных процедур.При установке катетеров или пункции вен обработку инъекционного поля проводят двукратно стерильными салфетками с антисептиком. Для детей до 7 лет и новорожденных используют специальные детские антисептики без агрессивных компонентов. Важные рекомендации.Дозаторы антисептика должны быть доступны в зонах проведения манипуляций. Локтевые дозаторы предпочтительнее для минимизации контакта с поверхностью. Хирургическая обработка (мытье с щеткой и антисептиком до локтей) требуется только при оперативных вмешательствах. Соблюдение этих правил снижает риск передачи инфекций и обеспечивает безопасность как для пациентов, так и для медперсонала.